DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: BOGOTA D.C. **FECHA:** 20 de noviembre de 2024

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SSIF-NACION.

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: DBN INGENIERIA SAS.

Tipo de Documento de Identificación

Cédula de ciudadanía		No.____/
Cédula de Extranjería		No.____/
Nit persona Jurídica	X	No. 901.386.625-8 /
Nit persona Natural		No.____/
Otro tipo de documento		No.____/
Pasaporte		No.____/
Tarjeta de Identidad		No.____/

Dirección: Calle 23 D # 85 A 51 Of. 8-521 Teléfono: 312 324 4491

E-mail: dbn.ingenieria@gmail.com Fax N/A

Departamento: Cundinamarca Ciudad: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA

Denominación de la cuenta: Corriente: X De ahorros ____

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o Documento Equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL Código: 0270

Sucursal: OF. SALITRE Ciudad: BOGOTA D.C.

Dirección: Salitre Plaza, Cra. 68 B # 24-39 Loc.128 Teléfono: (601) 4169730 Fax ____

Número de la Cuenta: 2100 3955 687

NOTA 2: Adjuntar original de la certificación bancaria, indicando que la cuenta esta activa y vigente. Asimismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta (30) días.